

• 诊治经验 •

[文章编号] 1007-3949(2002)10-04-0350-02

脑血管疾病合并痛风 15 例

彭 健, 褚晓凡, 古坤意, 李富康, 周次雄

(暨南大学医学院附属第二医院神经内科, 广东省深圳市 518020)

[关键词] 脑血管疾病; 痛风; 老年

[摘要] 为了探讨脑血管疾病合并痛风的临床特点及两者间的关系, 回顾性调查痛风患者 150 例, 均经血尿酸、肾功能、血糖、血脂及头颅 CT 或头颅 MRI 等多项检查发现痛风合并脑血管病患者 15 例, 痛风合并脑卒中发生率为 10%。15 例患者中 14 例为男性, 1 例为女性, 平均年龄 69.3 岁, 均为沿海地区人。脑梗死 9 例, 短暂性脑缺血发作 4 例, 脑出血 2 例, 4 例患者系多次卒中。在既往史中 8 例有高血压病, 5 例有心脏病, 3 例有糖尿病及 3 例有高血脂, 其中 4 例同时伴有高血压和心脏病或糖尿病。表明脑卒中合并痛风以沿海地区老年男性患者为多, 缺血性常见。且常伴发高血压病、心脏病、糖尿病及高血脂等病史。卒中发作与急性痛风发作有关。痛风可能是沿海地区脑血管疾病的主要危险因素之一。

[中图分类号] R543

[文献标识码] A

Cerebrovascular Disease Incorporated Gout

PENG Jian, CHU Xiao-Fan, GU Kun-Yi, LI Fu-Kan, and ZHOU Ci-Xiong

(Department of Neurology, The Second Hospital, Medical College of Jinan University, Shenzhen 518020, China)

[MeSH] Cerebrovascular Disease; Gout; Aged

[ABSTRACT] **Aim** To study clinical features and connection in cerebrovascular disease incorporated gout. **Methods**

We retrospective investigated 376 with stroke patients and 150 cases gout patients from February 1998 to May 2000. All patients were admitted to the medicine treatment and were examined by brain CT or MRI, biochemical and serological assessment.

Results There were fifteen cases with cerebrovascular disease incorporated gout, fourteen were male, one case female. The average age was 69.3 years. Nine patients were infarcted brain, four patients were transient ischemic attack (TIA) and two patients were hemorrhage, another four patients were recurrent stroke.

Conclusions Stroke incorporated gout is higher in foreland and male. Ischemic strokes were higher. They were usually associated with hypertension, heart disease, diabetes and high serum cholesterol. Stroke attack was linked with acute gout attack. Gout is probably the main risk factor for cerebrovascular disease in foreland and male.

脑血管病是威胁人类生命健康的三大疾病之一, 致残率较高。目前已知的主要病因有动脉粥样硬化、高血压、血管炎性病变、心脏及颅外的栓子脱落等。痛风是长期嘌呤代谢障碍、血尿酸增高引起组织损伤的一组异质性疾病, 常伴发肥胖、糖尿病、动脉粥样硬化、冠心病及原发性高血压等疾病, 由痛风继发或伴发脑血管疾病临床上却很少报道, 现将我院在 1998 年 2 月至 2000 年 5 月收治的 15 例脑血管疾病合并痛风报道如下。

1 临床资料

1.1 研究对象

1998 年 2 月至 2000 年 5 月内科系统住院的痛

风病患者 150 例, 其中急性脑血管病合并痛风 15 例, 而同期因急性脑卒中住院的患者有 376 例。所有脑卒中患者都经血尿酸、肾功能、血糖、血脂及头颅 CT 或头颅 MRI 等多项检查, 痛风诊断均经风湿专科主治以上医生会诊后确诊。按照 1995 年中华神经内外科协会脑血管疾病分类诊断, 其中脑梗死 9 例, 脑出血 2 例, 短暂性脑缺血发作(transient ischemic attack, TIA) 4 例, 另有 4 例为多次卒中。

1.2 出生地和年龄分布

15 例脑卒中合并痛风患者均为沿海城镇人, 且长期居住沿海地带, 其中男性 14 例, 女性 1 例, 最小年龄 51, 最大年龄 78 岁, 平均年龄为 69.3 岁(表 1, Table 1)。

1.3 伴发疾病

15 例脑卒中合并痛风患者中 8 例既往有高血压病, 5 例有心脏病, 3 例有糖尿病, 3 例有高血脂。其中 4 例同时存在高血压病和糖尿病或心脏病。5 例有肾结石或痛风性肾病。仅 1 例既往身体健康。

[收稿日期] 2001-09-06 [修回日期] 2002-06-24

[作者简介] 彭健, 女, 45 岁, 湖南人, 副主任医师, 副教授。褚晓凡, 男, 45 岁, 黑龙江人, 主任医师, 教授, 硕士研究生导师, 广东省医学会神经内科分会理事。古坤意, 男, 38 岁, 广东人, 副主任医师。

表 1. 脑卒中合并痛风年龄分布.

Table 1. The age distribution of cerebrovascular disease incorporated with gout.

Age (y)	Cases	Percent
50~ 59	1	6.6
60~ 69	5	33.3
70~ 79	9	60.0

1.4 脑卒中部位、性质及愈后

15 例脑卒中均为新近发作, 病灶分布在皮层 5 例、基底节 8 例、小脑 2 例、脑干 1 例。2 例脑出血中 1 例为丘脑出血, 另 1 例为小脑出血。9 例脑梗死中除 2 例为大面积梗死外, 其余为点、片状小梗死灶, 以基底节和皮层较多。TIA 主要表现为颈动脉系发作。脑卒中性质主要表现为缺血性, 占 86.7%, 且大多位于非重要功能区。完全性卒中(脑梗死及脑出血)中有 9 例(包括 1 例大面积脑梗死)神经功能恢复达到基本治愈或显著进步。2 例因合并肾功能不全神经功能缺损无变化。

1.5 脑卒中时临床检查

13 例卒中发作时血尿酸浓度增高, 2 例正常。8 例患者合并四肢关节肿痛或痛风石。

1.6 脑卒中与痛风病史

15 例患者中 10 例既往有痛风史, 卒中在痛风发现后 2~30 年发生, 5 例住院检查时发现痛风, 3 例既往已有痛风性关节炎。

2 讨论

脑血管意外目前已公认的危险因素为高血压、吸烟、心脏疾病、高血脂、糖尿病及酗酒等。申卫平等^[1]研究发现, 96 例高尿酸血症患者中有 59 例腹主动脉钙化较正常组明显增多, 提出高尿酸血症患者较正常人有更多的动脉粥样硬化危险。另外, 日本大堤善多于 1996 年发表了“痛风是动脉粥样硬化的危险因素”一文, 引起了医学界的关注。宋和风等^[2]报道 3 例男性痛风合并脑血管意外的病例均是在痛风病史多年后出现高血压继之中风的。而我们在住院的 150 例痛风患者就有 15 例脑卒中发作, 其发生率为 10%。且这 15 例患者中 10 例既往有痛风史, 5 例是住院检查时发现痛风, 3 例既往已有痛风性关节炎, 一直拟其它的风湿疾病诊治。以上提示

痛风是不可忽视的脑血管疾病的危险因素之一。

卒中发作是否与痛风发作有一定的关系? Chakravarty 等^[3]前瞻性研究了 111 例首次中风发作后, 且既往无关节炎病史的患者发生关节炎的情况, 发现 19 例患者在瘫痪、4 例患者在瘫痪对侧发生了关节炎, 1 例患者在双侧肢体出现了假性痛风, 其中 3 例患者为痛风性关节炎。本研究中 13 例患者在卒中急性期血尿酸浓度增高, 而仅有的 2 例血尿酸正常患者均一直服用别嘌醇或痛风利仙治疗, 另有 8 例合并四肢关节肿痛。可能在痛风发作时因其多型核白细胞的吞噬作用、趋化因子的释放、C3a 和 C5a 等补体的激活、酸解及氢键作用促使急性炎症的发生。而卒中急性发作时白细胞粘附功能增高、白细胞 CD18 表达、血清可溶性细胞间粘附分子 1 浓度明显增高^[4], 提示两组疾病在发生和进展上有互相促进作用。

15 例患者中有 3 例伴随糖尿病, 糖尿病是否与痛风有一定的关系? Engelhart 等认为肥胖、痛风、糖尿病是三联症。Mitchell 等^[5]于 1998 年普查了悉尼两个邮编区域的年龄在 49 岁以上的 3 654 例永久居民, 发现其中 217 例患有糖尿病, 而且这些糖尿病患者中伴有冠心病、急性心肌梗死、脑卒中、痛风及甲状腺疾病较非糖尿病患者明显增加。可能为过高的血尿酸浓度损害胰腺 β -细胞, 进而诱发糖尿病^[6]。高血压是痛风的并发症之一, 也是脑卒中的主要危险因素, 而痛风所致的肾脏损害又可导致高血压。它们之间的关系究其因果, 有待进一步研究。

15 例脑卒中合并痛风患者多为男性, 平均年龄为 69.3 岁, 均在沿海地区出生或生活, 提出痛风可能是沿海地区脑血管疾病的主要危险因素之一。

[参考文献]

- [1] 申卫平, 林春静, 韩盈, 等. 高尿酸血症与腹主动脉粥样硬化 96 例临床配对分析. 中华内分泌代谢杂志, 1991, 7 (3): 177
- [2] 宋和风, 高宗恩, 彭军. 痛风合并脑血管疾病. 中风与神经疾病杂志, 1998, 4 (15): 250
- [3] Chakravarty K, Durkin CJ, Hillawi AH, et al. The incidence of acute arthritis in stroke patients, and its impact on rehabilitation. *Q J Med*, 1993, 86 (12): 819-823
- [4] 于义英, 王 轲, 扬子英, 等. 急性脑梗塞患者白细胞变形能力、粘附功能和粘附分子表达的变化. 中华神经科杂志, 1998, 4 (31): 238-240
- [5] Mitchell P, Smith M, Wang JJ, et al. Diabetes in an older Australian population. *Diabetes Res Clin Pract*, 1998, 41 (3): 177-184
- [6] Hermen JB. Uric acid and diabetes: Observation in a population study. *Lancet*, 1982, 2: 240

(此文编辑 文玉珊)